Załącznik nr 4 do Procedury

REJESTR ZGŁOSZEŃ NIEPORAWIDŁOWOŚCI, NARUSZEŃ

Lp.	Data wpływu	Imię i nazwisko lub „Anonim” (dane kontaktowe)	Miejsce zatrudnienia stanowisko	Treść zgłoszenia	Komórka odpowiedziana za realizację	Termin przekazania	Sposób załatwienia zgłoszenia	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9